

**Bitte im Fensterkuvert zurückschicken oder per Fax an (06 21) 5 99 02 - 77**

imis e. V.  
Mitgliederbetreuung  
Ernst-Boehe-Str. 15  
67059 Ludwigshafen

**A U F N A H M E A N T R A G**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Institut für Managementinformationssysteme e. V. (imis e. V) zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Titel: .....

Vorname: .....

Name: .....

Straße: .....

Plz, Ort: .....

Telefon: .....

Fax: .....

e-mail: .....

web: .....

Den Jahresbeitrag in Höhe von € 150,00 überweise ich nach Rechnungserhalt umgehend auf das Konto des imis e. V. bei der

Stadtparkasse Ludwigshafen  
Kto. 1 573 666  
BLZ 545 500 10.

Mir ist bewußt, dass die Mitgliedschaft erst mit dem Eingang des Jahresbeitrags auf das Konto des imis e. V. beginnt und die Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum Jahresende mit einer Frist von 3 Monaten erfolgen kann.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift